



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
(ГОСТЕХНАДЗОР САНКТ-ПЕТЕРБУРГА)**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

окуд

06.06.2022

№ 17-р

**Об утверждении форм
документов, используемых
при осуществлении регионального
государственного контроля (надзора)
в области технического состояния
и эксплуатации самоходных машин
и других видов техники**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

1. Утвердить:

1.1. Форму задания на проведение выездного обследования согласно приложению № 1 к настоящему распоряжению.

1.2. Форму акта проверки согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению.

1.3. Форму акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению № 3 к настоящему распоряжению.

1.4. Форму предписания об устранении нарушений обязательных требований согласно приложению № 4 к настоящему распоряжению.

1.5. Форму требования о предоставлении документов, пояснений согласно приложению № 5 к настоящему распоряжению.

1.6. Форму требования о предоставлении документов согласно приложению № 6 к настоящему распоряжению.

1.7. Форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита согласно приложению № 7 к настоящему распоряжению.

2. Контроль за выполнением настоящего распоряжения остается за начальником Гостехнадзора Санкт-Петербурга.

**Временно исполняющий
обязанности начальника
Гостехнадзора Санкт-Петербурга**

Н.Л.Шабров

Приложение № 1
к распоряжению Ростехнадзора
Санкт-Петербурга
от 06.06.2022 № 17-р

**Типовая форма
задания на проведение выездного обследования**



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

_____ (дата составления)

_____ Санкт-Петербург
(место составления)

**ЗАДАНИЕ № _____
на проведение выездного обследования при осуществлении**

_____ (наименование вида государственного контроля (надзора), муниципального контроля
в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора))

На основании _____

_____ (документы, сведения, события, являющиеся основанием для выдачи задания)

поручаю провести выездное обследование по адресу:

_____ (адрес места нахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица, места нахождения объекта контроля)

в целях оценки соблюдения обязательных требований, установленных:

_____ (реквизиты нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования)

Период выездного обследования: с _____ до _____
(дата и время начала) (дата и время окончания)

На проведение выездного обследования уполномочены: _____

_____ (наименование должности, фамилия, имя и отчество (при наличии) инспектора (группы инспекторов))

В ходе выездного обследования провести следующие контрольные (надзорные) действия: _____

_____ (осмотр, отбор проб (образцов), инструментальное обследование (с применением видеозаписи), испытание, экспертиза)

Иные сведения, необходимые для проведения выездного обследования: _____

_____ (наименование специального оборудования и (или) технических приборов, сведения о привлечении специалиста, эксперта и экспертной организации и иные особенности осуществления контрольных (надзорных) действий)

_____ (должность уполномоченного лица)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Приложение № 2
к распоряжению Ростехнадзора
Санкт-Петербурга
от 06.06.2022 № 17-р

Типовая форма
Акта проверки с приложениями



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

_____ (дата и время составления)

Санкт-Петербург
_____ (место составления)

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о контрольном (надзорном)
мероприятии в ЕРКНМ, QR-код

АКТ № _____
_____ проверки
(вид проверки)

В соответствии с решением о проведении _____

_____ (наименование контрольного (надзорного) мероприятия, реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом)

в рамках _____

_____ (наименование вида государственного контроля (надзора), муниципального контроля в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора))

в отношении _____

_____ (наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

по адресу _____

_____ (адрес места нахождения (места осуществления деятельности) контролируемого лица, его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений, объекта контроля)

в период _____

_____ (даты начала и окончания контрольного (надзорного) мероприятия)

продолжительностью _____

_____ (общий срок проведенной проверки)

уполномоченными должностными лицами _____

_____ (наименование должности, фамилия, имя и отчество (при наличии) инспектора)

в присутствии следующих лиц _____

_____ (наименование должности, фамилия, имя и отчество (при наличии) контролируемого лица, свидетелей, экспертов, иных лиц.)

с использованием технических средств _____

_____ (наименование и модель фото (видео) аппаратуры)

В ходе проверки установлено _____

(описываются установленные и зафиксированные факты)

заявления, замечания, ходатайства, поступившие во время осмотра (при наличии):

(описываются возражения контролируемого лица)

Приложение к протоколу (при наличии):

1. перечень транспортных средств на ___ листах;
2. акт обследования транспортных средств на _____ листах;
3. ...

Подписи уполномоченных должностных лиц:

_____	_____	_____
(должность уполномоченного лица)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
_____	_____	_____
(должность уполномоченного лица)	(подпись)	(инициалы, фамилия)

Подписи контролируемого лица:

_____	_____	_____
(должность уполномоченного лица)	(подпись)	(инициалы, фамилия)

Подписи лиц, присутствовавших при осмотре:

_____	_____	_____
(должность уполномоченного лица)	(подпись)	(инициалы, фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителей с актом (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет контролируемого лица

Приложение № 1 к Акту проверки
№ __ от "00" месяц 20__ г.

Перечень транспортных средств _____

(контролируемого лица)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
№ п/п	Наименование и марка машины	Гос.рег. знак	Год вып.	зав.№ машины (рамы)	зав.№ двигателя	№ коробки передач	№ основного ведущ. моста (ов)	Цвет	Свидетельство о регистрации	Паспорт самоходной машины	Полис ОСАГО	Срок ОСАГО
1												
2												

Приложение № 1 к Акту проверки
№ __ от "00" месяц 20__ г.

Акт обследования транспортных средств _____

(контролируемого лица)

1	2	3	4	5	6	7	8
№	Гос. рег. знак	Наименование и марка машины	Зав. №	№ Двиг.	Выявленные нарушения обязательных требований	Заключение о прохождении обследования	Прим.
1							
2							

Приложение № 3
к распоряжению Гостехнадзора
Санкт-Петербурга
от 06.06.2022 № 17-р

**Типовая форма
акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия**



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

Санкт-Петербург

(дата и время составления)

(место составления)

*Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о контрольном (надзорном)
мероприятии в ЕРКНМ, QR-код*

**АКТ
о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия**

В соответствии с решением о проведении _____

*(наименование контрольного (надзорного) мероприятия, реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия,
предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом)*

в рамках _____

*(наименование вида государственного контроля (надзора), муниципального контроля
в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора))*

в отношении _____

(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

по адресу _____

*(адрес места нахождения (места осуществления деятельности) контролируемого лица,
его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений, объекта контроля)*

в период _____

(даты начала и окончания контрольного (надзорного) мероприятия)

уполномоченным должностным лицом _____

(наименование должности, фамилия, имя и отчество (при наличии) инспектора)

установлена невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия
в связи с _____

*(отсутствие контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности), фактическое неосуществление
деятельности контролируемым лицом, иные действия (бездействие) контролируемого лица, повлекшие невозможность проведения
или завершения контрольного (надзорного) мероприятия)*

В соответствии с частью 10 статьи 65 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации» информирую о невозможности проведения контрольного (надзорного)
мероприятия.

(должность уполномоченного лица)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителей с актом (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет контролируемого лица

Приложение № 4
к распоряжению Ростехнадзора
Санкт-Петербурга
от 06.06.2022 № 17-р

**Типовая форма
предписания об устранении выявленных нарушений**



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

_____ (дата составления)

_____ Санкт-Петербург
(место составления)

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о контрольном (надзорном)
мероприятии в ЕРКНМ, QR-код

**ПРЕДПИСАНИЕ № _____
об устранении выявленных нарушений обязательных требований
и (или) о проведении мероприятий по предотвращению
причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям**

_____ (наименование контролируемого лица, адрес места нахождения (места осуществления деятельности) контролируемого лица, его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

В соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

и актом _____

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия, дата и номер акта)

в рамках _____

(наименование вида государственного контроля (надзора), муниципального контроля в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора))

предписываю: _____

устранить следующие выявленные нарушения обязательных требований:

- 1). _____ ;
- 2). _____ ;

...

_____ (краткое изложение нарушений с указанием структурных единиц нормативных правовых актов, содержащих соответствующие обязательные требования)

в срок _____

(разумный срок устранения выявленных нарушений)

провести следующие мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям:

- 1)
- 2)

...

_____ (описание мероприятий по предотвращению причинению вреда (ущерба))

Информацию, документы и сведения, подтверждающие устранение указанных нарушений и (или) выполнение указанных мероприятий, следует представить в наименование контрольного (надзорного) органа в срок не позднее _____

(дата)

Ответственность за невыполнение в срок законного предписания, предусмотрена частью «__» статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

В соответствии с частью 2 статьи 95 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» при неисполнении предписания в установленные сроки контрольный (надзорный) орган принимает меры по обеспечению его исполнения вплоть до обращения в суд с требованием о принудительном исполнении предписания, если такая мера предусмотрена законодательством.

(должность уполномоченного лица)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителей с предписанием _____

(дата и время ознакомления)

Отметка о направлении предписания в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет контролируемого лица

**Типовая форма
требования о предоставлении документов, пояснений в рамках документарной
проверки**



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ
ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
(ГОСТЕХНАДЗОР САНКТ-ПЕТЕРБУРГА)**

Ул., Куйбышева, д. 34, литера А, Санкт-Петербург, 197046
Тел. (812) 246-61-03, (812) 246-61-01
E-mail: tehnadzor@gov.spb.ru <http://www.gov.spb.ru>

*Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о документарной проверке в ЕРКНМ, QR-код*

Наименование адресата

(наименование юридического лица,
фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

Адрес места нахождения

(в том числе филиалов, представительств,
обособленных структурных подразделений)

На № _____ от _____

**ТРЕБОВАНИЕ
о предоставлении документов, пояснений**

В соответствии с частями 4 и 5 статьи 72 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в рамках документарной проверки, проводимой в рамках

*(наименование вида государственного контроля (надзора), муниципального контроля
в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора))*

прошу предоставить следующие документы:

1. _____ ;
2. _____ ;

...

(исчерпывающий перечень документов, необходимых для оценки соблюдения обязательных требований)

пояснения относительно _____

(ошибок и (или) противоречий, выявленных в представленных документах, выявленного несоответствия сведений)

Сообщаю, что в ходе документарной проверки выявлены

*(ошибки и (или) противоречия в представленных документах, несоответствие сведений, содержащихся в этих документах,
сведениям, содержащимся в имеющихся документах и (или) полученным при осуществлении контроля (надзора))*

Указанные документы, пояснения прошу направить в течение десяти рабочих дней со дня получения данного требования по адресу:

*(адрес электронной почты для представления документов в электронном виде
или почтовый адрес для представления документов на бумажном носителе)*

(должность уполномоченного лица)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение № 6
к распоряжению Гостехнадзора
Санкт-Петербурга
от 06.06.2022 № 17-р

**Типовая форма
требования о предоставлении документов**



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ
ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
(ГОСТЕХНАДЗОР САНКТ-ПЕТЕРБУРГА)**

Ул., Куйбышева, д. 34, литера А, Санкт-Петербург, 197046
Тел. (812) 246-61-03, (812) 246-61-01
E-mail: tchnadzor@gov.spb.ru <http://www.gov.spb.ru>

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о контрольном (надзорном) мероприятии
в ЕРКНМ, QR-код

Наименование адресата

(наименование юридического лица,
фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

Адрес места нахождения

(в том числе филиалов, представительств,
обособленных структурных подразделений)

На № _____ от _____

**ТРЕБОВАНИЕ
о предоставлении документов**

В соответствии со статьей 80 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле
в Российской Федерации» в рамках _____

*(наименование вида государственного контроля (надзора), муниципального контроля
в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора))*

прошу предоставить следующие документы, необходимые и (или) имеющие
значение для проведения оценки соблюдения обязательных требований:

1. _____ ;
2. _____ ;

...

*(исчерпывающий перечень документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи,
информационных баз, банков данных, а также носителей информации)*

Срок представления указанных документов: _____

При невозможности представить истребуемые документы в течение указанного срока,
контролируемое лицо обязано незамедлительно ходатайством в письменной форме уведомить меня о
невозможности представления документов в установленный срок с указанием причин, по которым
истребуемые документы не могут быть представлены в установленный срок, и срока, в течение которого
контролируемое лицо может представить истребуемые документы

Документы, указанные в пунктах «...» прошу направить в форме электронного
документа, подписанного электронной подписью, по адресу:

(адрес электронной почты для представления документов в электронном виде)

Документы, указанные в пунктах «...» прошу направить на бумажном носителе
по адресу:

(почтовый адрес для представления документов на бумажном носителе)

(должность уполномоченного лица)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение № 7
к распоряжению Гостехнадзора
Санкт-Петербурга
от 06.06.2022 № 17-р

**Типовая форма
уведомления о проведении обязательного профилактического визита**



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ
ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
(ГОСТЕХНАДЗОР САНКТ-ПЕТЕРБУРГА)**

Ул., Куйбышева, д. 34, литера А, Санкт-Петербург, 197046
Тел. (812) 246-61-03, (812) 246-61-01
E-mail: chnadzor@gov.spb.ru <http://www.gov.spb.ru>

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений в ЕРКНМ, QR-код

Наименование адресата
(наименование юридического лица,
фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

Адрес места нахождения
(в том числе филиалов, представительств,
обособленных структурных подразделений)

На № _____ от _____

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении обязательного профилактического визита**

В соответствии с частями 4 и 5 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» уведомляю о проведении обязательного профилактического визита. Обязательный профилактический визит проводится в рамках:

*(наименование вида государственного контроля (надзора), муниципального контроля
в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора))*

Цель проведения обязательного профилактического визита:

(информирование об обязательных требованиях, соответствии объекта контроля критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска)

Обязательный профилактический визит будет проведен:

(наименование должности, фамилия, имя и отчество (при наличии) инспектора)

Форма проведения обязательного профилактического визита:

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица или использование видео-конференц-связи)

Дата и время проведения обязательного профилактического визита:

(информация об адресе видеотрансляции при использовании видео-конференц-связи)

Информирую, что в соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения.

(должность уполномоченного лица)

(подпись)

(инициалы, фамилия)